

# Samenvatting van het zorgprogramma voor ouderen met een verstandelijke beperking (ouderen)



's Heeren Loo wil de zorg aan mensen met een verstandelijke beperking en een intensieve en complexe zorgvraag optimaliseren. Daarom werkt 's Heeren Loo met zorgprogramma's waarin we aangeven welke begeleiding en behandeling wij bieden aan cliënten met een vergelijkbare en intensieve hulpvraag. Dit is een korte samenvatting van het zorgprogramma voor oudere mensen met een verstandelijke beperking.

## Ouderen met een verstandelijke beperking

Mensen met een verstandelijke beperking worden steeds ouder. Bij mensen met een verstandelijke beperking hangt de leeftijd waarop het proces van veroudering start samen met de aard en ernst van de beperkingen. Gemiddeld genomen begint het proces van veroudering bij mensen met een verstandelijke beperking vanaf vijftig jaar. Bij mensen met het syndroom van Down en mensen met een ernstige (meervoudige) beperking begint het proces van veroudering al eerder.

Mensen met een verstandelijke beperking zijn vaak op jongere leeftijd kwetsbaar en minder gezond dan mensen zonder verstandelijke beperking. Mensen met een verstandelijke beperking zijn rond hun 50e levensjaar even kwetsbaar als 75-plussers zonder verstandelijke beperking. Normale veroudering en ouderdomsziekten doen zich vaak al op veel jongere leeftijd voor. Ouderen met een verstandelijke beperking ontwikkelen relatief ernstigere beperkingen of meerdere aandoeningen tegelijk.

Daarnaast is bij hen vaker sprake van neurologische aandoeningen die leiden tot achteruitgang, onder andere als gevolg van langdurig medicijngebruik en/of langdurige epilepsie. Tot slot lopen ouderen met een verstandelijke beperking extra risico op isolement en eenzaamheid.

Voor alle ouder wordende cliënten geldt dat een nieuwe levensfase is aangebroken, de ouderdom. Dit gaat gepaard met veranderingen die confronterend kunnen zijn voor de betrokkene. Dat vraagt om aanvaarding van en aanpassing aan de veranderingen. Ouder worden is ook afscheid nemen. Ouderen doen dat allemaal op hun eigen manier, bewust of onbewust. In eerste instantie kunnen de veranderingen een oudere onzeker en emotioneel maken. Wanneer het lukt om, met de juiste ondersteuning, gebreken en verliezen te aanvaarden en te komen tot geschikte aanpassingen, ontstaat er een nieuw evenwicht met ruimte voor rust en tevredenheid.





### Prettig oud worden

Ons uitgangspunt in de zorg voor ouderen is dat zij prettig oud kunnen worden. Om dit te realiseren, worden de volgende doelen gesteld:

- de cliënt ervaart dat tegemoet gekomen wordt aan zijn menselijke behoeften;
- de cliënt voelt zich onvoorwaardelijk geaccepteerd en ondersteund;
- de cliënt ervaart dat hij samen is met anderen en gesteund wordt bij activiteiten;
- de cliënt heeft steun aan zijn levensverhaal;
- de cliënt heeft een op hem afgestemd dagritme;
- de cliënt heeft een op hem afgestemde omgeving;
- de cliënt heeft een betekenisvolle dag invulling;
- de cliënt heeft een optimale gezondheid en vitaliteit.

Deze doelen worden schematisch weergegeven in het Ondersteuningshuis voor ouderen.



### Dagelijkse zorg voor oudere cliënten

#### Wonen

We bieden ouder wordende cliënten een stabiele, veilige, vertrouwde en prettige woonomgeving. De omgeving van de cliënt, de inrichting en het toepassen van hulpmiddelen, worden aangepast aan zijn behoeften en wensen. Woningen hebben bij voorkeur een woningprofiel. Dit geeft aan welk niveau van verstandelijke beperking en welke mate van bijkomende problematiek kan worden ondersteund.

#### Dagbesteding

In de zorg voor ouderen wordt gewerkt met een aangepast dagritme dat aansluit bij wat de cliënt op dat moment kan en wil. Keuzes, wensen, mogelijkheden, ervaringen en

motivatie van de cliënt staan hierbij centraal. Voor een zinvolle dag invulling wordt onder andere gebruik gemaakt van activiteiten gericht op huiselijkheid en gezelligheid, cursussen om iets nieuws te leren en van belevingsgerichte of arbeidsmatige activiteiten.

#### Dagelijkse zorg

Zorg omvat zowel begeleiding als gedragswetenschappelijke, medische en paramedische diagnostiek en behandeling. Het doel is enerzijds behoud of herstel van functionaliteit zodat het proces van achteruitgang vertraagd en de oudere cliënt zo lang mogelijk zelf redzaam is. Anderzijds is er aandacht voor het aanvaarden van verlies of achteruitgang en daarmee het wegnemen van belemmeringen. Kwaliteit van leven en prettig oud worden staan centraal. Per cliënt wordt het aanbod afgestemd op zijn zorgbehoefte. Zorg wordt ook ambulant en poliklinisch aangeboden voor de thuiswonende cliënten of voor mensen die in een andere zorginstelling wonen.

#### De kwetsbare fase

Wanneer het proces van achteruitgang doorzet, kunnen steeds meer gezondheidsproblemen ontstaan. De AVG biedt in deze fase proactieve zorg, om complicaties zoveel mogelijk af te wenden, en doet aan Advanced Care Planning. Dit houdt in dat de AVG met direct betrokkenen bespreekt welke medische behandelingen in deze levensfase wel of niet meer gewenst zijn.

#### Naderend levenseinde en palliatieve zorg

Iedereen mag sterven op zijn eigen manier. Onze palliatieve zorg is dan ook gericht op de kwaliteit van leven en niet meer op de levensduur. De aandacht gaat uit naar het lichamelijk, psychosociaal en spiritueel welbevinden.

#### Meer weten?

Voor medewerkers van 's Heeren Loo staat meer informatie op de portal: [Zorgplein > Zo werken wij > Zorgprogramma's](#).

Andere geïnteresseerden kunnen een kijkje nemen op [sheerenloo.nl/expertise-behandeling/themas/zorgprogrammas](https://sheerenloo.nl/expertise-behandeling/themas/zorgprogrammas).

